

# 國民年金

# 老年年金給付

# 老年基本保證年金申請書及給付收據 原住民給付

受理  
編號

號

年

月

日申請

(填表前請詳閱背面說明)

|     |   |   |    |   |   |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|---|----|---|---|---|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請人 | 姓名  | 出生日期  | 民國 | 年 | 月 | 日 | 身分證<br>統一編號 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 聯絡方式  | ※請擇一勾選：(勾選1.2者無須填寫現住址；如全部未勾選者，本局即以戶籍地址寄發通知書件) |    |   |   |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 1. <input type="checkbox"/> 戶籍地址            |   |    |   |   |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 2. <input type="checkbox"/> 同繳款單地址          | 電話：( ) _____                                  |    |   |   |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 3. <input type="checkbox"/> 現住址：郵遞區號：□□□-□□ | 行動電話： _____<br>(本局將於受理後以簡訊通知)                 |    |   |   |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 縣   | 鄉鎮  | 村里 | 路 | 巷 | 號 | 樓之          | 室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 市   | 市區  | 鄰  | 街 | 弄 |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

申請金額 \_\_\_\_\_ 元 (如無法核算，可不填寫)

|                  |   |      |    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|------|----|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 匯入帳戶<br>(※請擇一勾選) | ※一、金融機構存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零；郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足七位者，請在左邊補零。<br>二、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳。<br>三、申請老年基本保證年金及原住民給付者，僅限下列金融機構帳戶：台灣銀行、土地銀行、合作金庫、台北富邦、兆豐銀行、台灣企銀、華南銀行、第一銀行、彰化銀行、高雄銀行、玉山銀行、台新銀行、郵局、農會。 |      |    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 1. <input type="checkbox"/> 匯入申請人在金融機構(B)存簿帳戶：_____ 銀行(庫局) _____ 分行(支庫局)  |      |    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 總代號   | 分支代號 | 帳號 | 金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |   |      |    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 2. <input type="checkbox"/> 匯入申請人在郵局(H)存簿帳戶：局號：□□□□□□ - □□ 帳號：□□□□□□ - □□   |      |    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人已瞭解國民年金法相關規定，茲證明上列各欄均覈實填寫。又本人同意如有未逾繳費期限應繳納之保險費及逾繳費期限所產生之利息，得由本人請領之保險給付中扣抵；另如本人或受益人有溢領或誤領之保險給付，應予退還並願負一切法律責任。

申請人簽名或蓋章： \_\_\_\_\_

(中文正楷親簽)

※請領老年年金給付者，如未於國內設有戶籍，應檢附身分證明相關文件，並於每年重行檢附身分及相關證明文件送本局查核(詳如背面說明)。

存簿封面(戶名及帳號)影本

(請將申請人本人之存簿封面影本黏貼於此)

※ 申請手續完成後，如經審查符合請領資格，本局將會自申請之次月底起按月將您的老年年金匯至您指定的金融機構帳戶。  
※ 請覈實填寫上述各項，如有疑義，請電洽勞動部勞工保險局國民年金組，電話(02) 23961266 轉 6066 詢問。  
※ 郵寄地址：10056 臺北市中正區濟南路2段42號「勞動部勞工保險局國民年金組」收。  
※ 依照國民年金法第50條規定：「以詐欺或其他不正當行為領取保險給付者，除應予追回外，並按其領取之保險給付處以2倍罰鍰。」另依民法請求損害賠償；又如有涉及刑責者，移送司法機關辦理。